MULTIPLE DE. (DENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

APPLICANT(S)

10/540774

 	CLAIMS													
1	ASF	ILED	AF	TER	AF	TER	T							
1	J		I"AMENDMENT		2 MAMENDMENT			ļ	ASI	FILED	AFTER I AMENDMENT		AF	TER
	IND.	DEP.	IND. DEP.		IND. DEP.] I		IND.	DEP.			2 AMI	ENDMENT
2	[+			 			1 1	51	1	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
3		I				<u>-</u>	1 [52			 	 	ļ	
4		\Box		-17-			1 1	53				· ·		
5	T						'	54	 					
6 7		-4-1					ŀ	55 56	 		\Box			
8		' -		$+\mathbf{I}$			r	57						
9		┌⁴╼╂			 I		·Ľ	58						
10		1		++		 		59						
11	-D				+		 	60	-	二		+		
12		$\bot \Gamma$	$ \mathcal{I} $				 -	61		-I			+	
13		 -	_	47			-	63				二	二	
15					$-\mathcal{I}$			64		-+	 -			
16	/	T+	-+					65		_+				
17	二	丁	_+		-+			66				_+		
18		工	工	_				67 68		_	二	二	+	
19 20			一厂	工	二			69				工	二	
21				-		\Box		70		-			— 厂	\Box
22		_	+			\exists		71						——
23	工	丁		_	 -	—		72	工	ユ		_+	+	\dashv
24	—	工	工	丁一		- -		73	-	二二	工	丁		_
25 26				工	工	J		5					工	
27						\Box	7	6		_				_
28							7	7	丁				+-	\dashv
29	工	工					7			工	工	丁		
30		4	工	1			79 80		+			工	工	J
31 32					工		81		-+-				4	_
33	+					_]	82			_ _	-			4
34		+-				4	83			丁			+-	-
35		丁		1-	+-	-1	84			1	丁	ユ		7
36	-	工	1	ユー		1	85 86			4_	- 	二	工	ゴ
37			4	1_	I	J	87				+		-	4
39	+	1	+	-	4	_]	88	丁	_1		 	-	+-;	-
40		1-	1-	- 		4	89	二	I	工	丁一		1	4
41	\mathcal{I}	I	1	1-		-	90		-	4	T	1	1	j
42		4—	I	工	工	J	91	+	 			+-	-]
43	 	 	+	4_	1]	93			1	- 		+	4
45	 	 	+		+	⋥ .	94	二		1	士一	 	+	1
46	1	1	74.	+	+	4	95	 	4	I	I		I	j
47	1			1	 	1	96 97	1	+	 	+	4_	1	1.
48		—	I			Ţ	98	 	+	 	+		 	1
50 6]	99	1		1	+	 	 	1,
		7	+=	 	 	4 1	100	1			1	<u>t — </u>	1 - 3	区
TOTAL BOD] 🔻	13	 ₩	 	🔻		TOTAL IND		-		1		#	
LOCAT DES ?	-	13	+	 -,	-	1 1	TOTAL DEP.	<u> </u>	4		+		+	
GYDG /		16				L	TOTAL							
PTO-134 (\$27.1140									U.S. DOPAR	THENT	DAGGERCE			